



**A.C. CASTELVETRO
DI MODENA**



SCHEDA ISCRIZIONE 2020/21

IO SOTTOSCRITTO (GENITORE) _____

Chiedo l'iscrizione alla stagione calcistica 2020/2021 per:

COGNOME _____ NOME _____

NATO IL _____ LUOGO NASCITA _____ PROV. _____

INDIRIZZO _____ COMUNE _____

CAP _____ PROV. _____ CODICE FISCALE _____

TAGLIA ABBIGLIAMENTO : BARRARE XL . L . M . S . XS . XXS . XXXS

RECAPITI TELEFONICI

MAMMA CELL. _____ PAPA' CELL. _____

ATLETA CELL. _____ CASA/ALTRO _____

EMAIL _____

SOCIETA' di PROVENIENZA (solo per i nuovi) _____

SCADENZA VISITA MEDICA _____

Informativa ex art. 13 D. lsg 196/03

I dati personali che riguardano i genitori e i figli minorenni iscritti al corso verranno trattati per lo svolgimento del servizio richiesto ed in caso di consenso, al fine dell'invio di informazioni sui futuri servizi. I genitori potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. lgs 196/03 rivolgendosi a ACD CASTELVETRO CALCIO via Costituzione 11 Castelvetro (MO). I dati verranno trattati dai collaboratori della società sopra indicata secondo le previsioni della normativa vigente in materia.

I dati non verranno diffusi. Preso atto dell'informativa ex art.13 D. lsg 196/03, consento il trattamento dei dati personali forniti per lo svolgimento di tutte le attività connesse al servizio richiesto e per le finalità di marketing specificate nell'informativa stessa. Il genitore inoltre autorizza la ACD CASTELVETRO CALCIO ad utilizzare l'immagine del/dei figlio/i iscritto/i ai corsi, raccolte durante le attività sportive per materiale informativo e promozionale relativo ai futuri cataloghi e spot, da immettere nel sito internet societario e album delle figurine e per tutte le iniziative a cui il

Castelvetro, li _____

Firma del genitore _____

Autorizzo il minore sopra indicato a partecipare agli allenamenti, gare di campionato, manifestazioni, ed esibizioni finalizzati allo svolgimento della attività organizzata dalla ACD CASTELVETRO CALCIO. Sono consapevole che firmando il presente autorizzo la ACD CASTELVETRO CALCIO e collaboratori, dirigenti, accompagnatori) scelti dall'organizzazione a trasportare per allenamenti e partite mio figlio/a ove vi fosse necessità per la buona riuscita dell'attività stessa, sollevando la società e i collaboratori da eventuali danni che dovessero derivare al proprio figlio/a o che dal mio figlio/a dovessero essere causati a terzi, rinunciando ad ogni forma di azione, pretesa, diritto o indennizzo nei loro confronti della ACD CASTELVETRO CALCIO e relativi collaboratori in relazione alla suddetta responsabilità durante l'attività sportiva programmata. Gli automezzi utilizzati saranno assicurati a norma di legge, in caso di qualsivoglia sinistro sarà l'assicurazione del mezzo trasportatore a rispondere, esentandomi fin da ora a qualsivoglia rivalsa nei confronti della la ACD CASTELVETRO CALCIO.

Inoltre sono consapevole che mio figlio sarà tesserato per la ACD CASTELVETRO CALCIO, con regolare tesseramento presso Enti di promozione sportiva e/o Federazioni sportive come da obblighi di legge in materia tale tesseramento comprenderà l'assicurazione sportiva obbligatoria consegnando i documenti richiesti dalla società. Tale assicurazione risponderà in caso di necessità ed evenienza, mi impegno fin da ora a rinunciare a qualsiasi voglia azione per ulteriori risarcimenti danno nei confronti di A.C.D. Castelvetro e la ASD Visport e dei suoi collaboratori, per qualsivoglia incidente o evenienza che potessero accadere durante l'attività sopra indicata. Inoltre sono a conoscenza e mi impegno a rispettare le norme previste dal protocollo FIGC da ACD CASTELVETRO CALCIO per il contenimento pandemia COVID - 19.

Castelvetro, li _____

Firma del genitore _____

ACD CASTELVETRO CALCIO di MODENA srl

Sede legale e operativa: via Costituzione 11 • 41014 Castelvetro (MO) • Codice Fiscale e Partita Iva 02260010364

• Tel 059/790926 Fax 059/708659 • e-mail: castelvetrocalcio@gmail.com